

PRIJAVA ERASMUS+ 2023/2024 za študijsko izmenjavo (SMS)
za študente, ki nimajo dostopa do VIS-a

Ime in priimek študenta _____

Vpisna številka študenta _____

Datum in kraj rojstva _____

Državljanstvo _____

Naslov stalnega prebivališča (naslov, poštna št., kraj)

Naslov za obveščanje (če je drugačen od stalnega prebivališča)

Telefon _____

E-mail _____

EMŠO _____ Davčna številka _____

Naziv članice (kjer je študent vpisan) _____

Letnik študija (ob prijavi) 1./ 2./ 3./ 4./ 5./dodatno leto (obkroži)

Stopnja študija (ob prijavi) 1./ 2./ 3. (obkroži)

Stopnja študija v času izmenjave 1./ 2./ 3. (obkroži)

Naziv študijskega programa v času izmenjave _____

Naziv institucije gostiteljice - 1. želja _____

Erasmus koda institucije gostiteljice _____

Država institucije gostiteljice _____

Tuji jezik, v katerem bodo potekala predavanja _____

Trenutna stopnja znanja tega jezika (obkroži): A1 A2 B1 B2 C1 C2

Predvideno trajanje izmenjave od _____ do _____; to je ___ mesecev

Naziv institucije gostiteljice - 2. želja _____
Erasmus koda institucije gostiteljice _____
Država institucije gostiteljice _____
Tuji jezik, v katerem bodo potekala predavanja _____
Stopnja trenutnega znanja tega jezika (obkroži): A1 A2 B1 B2 C1 C2
Predvideno trajanje izmenjave od _____ do _____; to je ___ mesecev

Naziv institucije gostiteljice - 3. želja _____
Erasmus koda institucije gostiteljice _____
Država institucije gostiteljice _____
Tuji jezik, v katerem bodo potekala predavanja _____
Stopnja trenutnega znanja tega jezika (obkroži): A1 A2 B1 B2 C1 C2
Predvideno trajanje izmenjave od _____ do _____; to je ___ mesecev

Naziv institucije gostiteljice - 4. želja _____
Erasmus koda institucije gostiteljice _____
Država institucije gostiteljice _____
Tuji jezik, v katerem bodo potekala predavanja _____
Stopnja trenutnega znanja tega jezika (obkroži): A1 A2 B1 B2 C1 C2
Predvideno trajanje izmenjave od _____ do _____; to je ___ mesecev

Naziv institucije gostiteljice - 5. želja _____
Erasmus koda institucije gostiteljice _____
Država institucije gostiteljice _____
Tuji jezik, v katerem bodo potekala predavanja _____
Stopnja trenutnega znanja tega jezika (obkroži): A1 A2 B1 B2 C1 C2
Predvideno trajanje izmenjave od _____ do _____; to je ___ mesecev

Ali ste upravičeni do dodatka za študente z manj možnostmi? da / ne

Ali ste v preteklosti že opravili Erasmus+ mobilnost? da / ne

Na kateri stopnji študija? 1./ 2./ 3.

Število že izvedenih mesecev Erasmus+ mobilnosti (študij ali praksa): _____

Datum: _____

Podpis študenta: _____

Obvezna priloga:

- motivacijsko pismo (na najmanj eni in največ dveh straneh)
- potrdilo o opravljenih obveznostih

Kandidat/-ka je seznanjen/-a, da so lahko podatki, posredovani v okviru programa Erasmus+, uporabljeni za obveščanje in izvedbo aktivnosti v okviru programa Erasmus+.

Kandidat/-ka se s podpisom te prijave strinja, da bodo njegovi/njeni podatki posredovani pooblaščenim osebam in organizacijam za namene merjenja učinkov programa Erasmus+ ter aktivnosti v skladu s 17. členom Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1 (Uradni list RS, št. 86/04 z dne 5. 8. 2004) in ZVOP-1a (Uradni list RS, št. 67/07 z dne 27. 7. 2007)).

Kandidat/-ka se s podpisom te prijave strinja z objavo osebnih podatkov (ime, priimek, e-mail, gostujoča institucija ter neformalno poročilo o izmenjavi) na spletnih straneh fakultete.

Prijavo s prilogo oddajte najkasneje do vključno **20. 1. 2023 do 23.59. ure** po **elektronski pošti** na naslov erasmus@fmf.uni-lj.si.